

ACC

Tel : 0667 10 67 96
ml : 33 98

63938



Ghandi Clinic

ORDONNANCE

Casablanca, le : 15/3/2021.

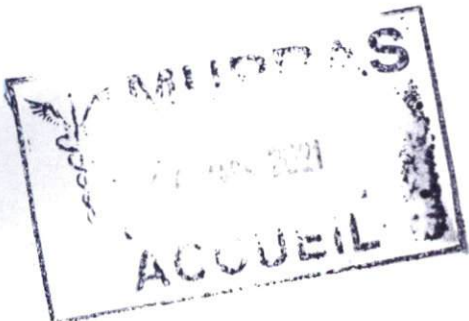
Dr DEROU AL NEHDI

Rupture du tendon quadricepsital
opéré.

Rééducation du genou

1 séance x 3 / sem x 4 sem.

soit 12 séances.



Professeur D. COHEN

Chirurgien Orthopédiste

0522 22 43 76 / 0522 22 57 88

0522 22 43 76 / 0522 22 57 88

54, شارع غاندي

20210 الدار البيضاء

54, Boulevard Ghandi

20210 Casablanca

0522 36 74 05

0522 94 07 70

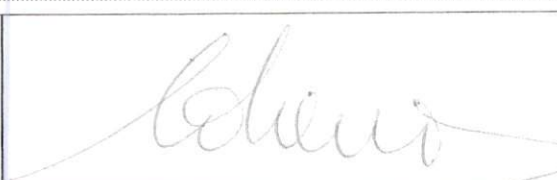
0522 94 07 74

0522 36 05 34



DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 17 03 /2021

A REMPLIR PAR L'ADHERENT	
Matricule : 3398	e-mail : mehdi.deraoui@gmail.com
Nom et Prénom de l'adhérent :	DEROU AL HENDI
Nom et Prénom du bénéficiaire :	DEROU AL HENDI
A REMPLIR PAR LE PRATICIEN	
Je soussigné : Dr. P. P. P.	
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. DEROU AL HENDI	
Nécessite	
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)	
Une hospitalisation de (approximatif)	
A (préciser l'établissement hospitalier)	
STRICTEMENT CONFIDENTIEL	
Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS):	
Rupture du tendon quadriceps 12 séances de rééducation du genou	
Cachet, date et signature du praticien	
A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS	
Décision :	

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

 **MUPRAS**
17 MARS 2021
ACCUSE